

DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA DE GOIANORTE-TO

Código 6862025662

QUINTA, 06 DE MARÇO DE 2025

ANO VI

EDIÇÃO N° 686

P	re	fei	itui	a c	de (Goi	an	or	te-	T	C
---	----	-----	------	-----	------	-----	----	----	-----	---	---

Av. Sete de Setembro - Centro - Goianorte-TO -

CEP 77.695-000

Telefone: (63) 3424-1203

Maria de Jesus Amaro de Oliveira Parente

Prefeita Municipal

- Diário Oficial Assinado Eletronicamente.
- ✓ Em acordo com Validador I.T.I. versão 2.11rc5.
- ✓ Imprensa oficial instituida por Lei 074, de 23 de

junho de 2017

1163363165214656459070547

internet, no endereço

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Diário Oficial na

https://www.goianorte.to.gov.br/diariooficial

por meio do código de verificação ou QR Code.

ASSINATURA ELETRÔNICA QUALIFICADA Conforme MP 2.200-2/01



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

6862025662

SUMÁRIO

▶Prefeitura Municipal	2
EDITAL DE INTIMAÇÃO FISCAL № 00002, DE 06 MARÇO DE 2025	2
▶Secretaria Municipal de Saúde	2
EXTRATO DE RESULTADO CREDENCIAMENTO 02-2025 - INEXIGIBILIDADE	
04-2025	2

Gerado via Sistema de Diário Oficial Eletrônico ® v.2.3.1

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE GOIANORTE:25086612000170 em 06/03/2025 17:02 Diário Oficial 686/2025 - Prefeitura Municipal de Goianorte-TO Certificado emitido por AC SyngularID Multipla - Página 1 de 2

EDITAL DE INTIMAÇÃO FISCAL № 00002, DE 06 MARÇO DE 2025.

Intima o(s) sujeito(s) passivo(s) que menciona para comparecimento no local citado para tratar de assunto do seu interesse.

O Titular do Órgão da Administração Tributária Municipal responsável pelo ITR, nos termos do artigo 23, § 1º, inciso II, do Decreto nº 70.235/72, com redação dada pelas Leis nº 11.941/2009 e nº 11.196/2005, e tendo em vista o disposto na Lei nº 11.250/2005, INTIMA o[s] sujeito[s] passivo[s] abaixo relacionado [s], a comparecer[em], em dia útil, no horário normal de atendimento, à sede da administração tributária deste município para tomar ciência do[s] Termo[s] de Intimação Fiscal [ITR] a seguir identificado[s].

Em caso de não comparecimento do sujeito passivo ou seu representante legal, considerar-se-á feita a intimação no 15º [décimo quinto] dia após a publicação deste Edital.

Sujeito(s) Passivo(s)					
Nome Completo / Razão Social	CPF/CNPJ	Termo de Intimação Fiscal (ITR)			
JOAO PAULO ALVES DA SILVA	033.728.042-87	9699/00003/2025			
JOAO PAULO ALVES DA SILVA	033.728.042-87	9699/00005/2025			

Titular de Orgão da Administração Tributária Municipal responsável pelo ITR.					
Nome: RONI VALDO MENEZES DA SILVA	Matrícula: 00000039				
Cargo: AGENTE MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO / 472003	Assinatura:	1			

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EXTRATO DE RESULTADO CREDENCIAMENTO 02-2025 - INEXIGIBILIDADE 04-2025

EXTRATO DE CONTRATO Nº 31/2025

Contratante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANORTE, CNPJ11.438.307/0001-95. Contratado: A C PEIXOTO - ME, CNPJ: 13.045.085/0001-76.

Objeto: Credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços de forma parcelada para realização de coleta e análise de exames laboratoriais, tendo como referência a tabela SIGTAP - SUS, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Goianorte - TO.

Fundamento Legal: LEI 14.133/2021 - Artigo: 74 - Inciso: IV Vigência: 06/03/2025 a 05/03/2026. Podendo ser prorrogado conforme disposição da lei 14.133/21.

Valor Total: R\$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais)

Data de Assinatura: 06/03/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ sob o nº 11.438.307/0001-95

MARTA MINERVINA SILVESTRE PEREIRA

GESTORA DO FMS